



Berzé-la-Ville

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE DE L'ETAT DE CATASTROPHE NATURELLE

Nom prénom : _____

Adresse : _____

Numéro de téléphone : ____/____/____/____/____

Email : _____

Description des désordres constatés:

Localisation des désordres constatés (si différente de l'adresse):

Identification du phénomène :

- ☐ Inondation
 - ☐ Débordement cours d'eau
 - ☐ Ruissellement et coulée de boue associée
 - ☐ Remontée de nappe phréatique
- ☐ Crue torrentielle
- ☐ Mouvement de terrain
- ☐ Sécheresse / Réhydratation des sols
- ☐ Séisme
- ☐ Vent cyclonique
- ☐ Forte pluie

Date : ____/____/____

Signature :

Document à retourner à
Mairie de Berzé-la-Ville
2 Rue des Ecoles
71 960 Berzé-la-Ville
mairie@berzelaville.fr